



**VIRTUS**  
ADVOCACIA

## PROCURAÇÃO "AD e EXTRA-JUDICIA"

OUTORGANTE Celedonio Valerio de Sousa  
Nacionalidade brasileiro, estado civil solteiro  
Profissão servente, RG 563.452 SSP PI  
CPF 695.459.283-87, residente e domiciliado (a) na  
Rua Nossa Senhora de Fátima, 7788 - Vila São Bárbara  
cidade Teresina, Fone (96) 99452-9472

OUTORGADO: **MARIO FHABRYCIO DA CUNHA BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado, CPF nº 005.822.613-33, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n.º 6253, com escritório profissional situado na Rua Motorista Gregório, nº 2926, Planalto Ininga, Teresina – PI, CEP: 64050-030, onde receberá as correspondências de estilo.

PODERES: com as cláusulas "ad e extra-judicia", a quem confere poderes especiais para, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, promoverem em favor do outorgante, ações, em especial \_\_\_\_\_, podendo para tanto, receber citação inicial, intimação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar o direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, bem como praticar todos os atos perante Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, inclusive em procedimentos administrativos, requerer documentos e informações, recorrerem a quaisquer instâncias e tribunais, enfim, praticar todos os atos em direito permitidos e, inclusive, substabelecerem, com ou sem reserva.

Teresina, 12 de novembro de 2018



Polegar direito

← Celedonio Valerio de Sousa  
Outorgante

Testemunhas:

RG/CPF: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, 22 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **CELEDONIO VALERIO DE SOUSA**  
Nº Sinistro: **3180281538**  
Vitima: **CELEDONIO VALERIO DE SOUSA**  
Data do Acidente: **05/09/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180281538**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Autorização de pagamento não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

**Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias**, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 12996524


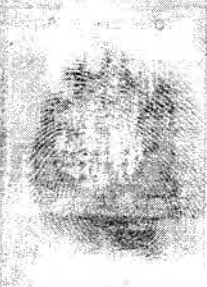


GOVERNAMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA




CELESTINO VALÉRIO DE SOUSA  
CPF: 558.452.872-00  
NOME: CELESTINO VALÉRIO DE SOUSA  
DATA DE NASCIMENTO: 06/10/1963

GOVERNAMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA

MARIA CASTILHA DE SOUSA  
CPF: 558.452.872-00  
NOME: MARIA CASTILHA DE SOUSA  
DATA DE NASCIMENTO: 06/10/1963

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

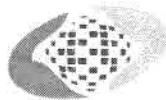
Nome: CELESTINO VALÉRIO DE SOUSA  
Número: 695.459.283-87  
Nascimento: 06/10/1963

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE  
BA28.5DA0.E488.8325

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço  
[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:59:43 do dia 28/06/2013 (hora e data de emissão)  
dígito verificador: 00



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Ministério da Previdência e Assistência Social  
Instituto Nacional de Seguro Social

**NIT:** 12745006489

**Número do Benefício:** 6117681031

**Espécie:** 31

2ª VIA

**Número do Requerimento:** 168667903

**Ao Sr.(a):** CELEDONIO VALERIO DE SOUSA

**Endereço:** NOSSA SENHORA DE FATIMA VL SANTA 7788 BARBARA, VERDE LAR

**CEP:** 64071440

**Município:** TERESINA

**UF:** PI





HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Leledonio Valerio de Faria

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 316 755

**SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME**  
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO  
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS  
À SUA UTILIZAÇÃO".



# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4141  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0001-00

ORTOPEDIA

NEUROLOGIA

## BOLETIM DE ENTRADA - BE

### DADOS DO PACIENTE:

Nome:	CELEDONIO VALERIO DE SOUSA	Prontuário:	316755
Mãe:	MARIA CAETANA DE SOUSA	Pai:	
End. Resid.:	RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA 7788 - VILA SANTA BARBARA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	06/10/1963	Idade:	53a:11m:30d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-94418-028
Responsável:	FRANCISCA	CNS:	708206151617345
Profissão:		Documento:	CPF:
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E. Civil:	Casado(a)
End. Local:			

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	623637	Data:	05/09/2017 11:41:28	Condução:	AMBULANCIA
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S U S
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
CID Secundário:	V299				

### DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Mecanismo do trauma significativo	CIRURGIÃO GERAL	Laranja
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, COLISÃO COM CARRO, ESTAVA DE CAPACETE (SIC) LESÃO TORÁCICA, LOMBAR E NO MID. SEM MAIS QUEIXAS NO MOMENTO. HOUVE PERDA DA CONSCIÊNCIA E EPISÓDIO DE VÔMITO.	MARCOS ANTONIO DE ARAUJO CRM 27.028 PI Em: 05/09/2017 11:54:37		

### DADOS CLÍNICOS: (Hora: 12:04)

Paciente vítima de acidente motociclistas (moto em curso) do tipo boxer, com capacete, sofreu acidente por colisão com carro, em movimento, resultando em lesão torácica, lombar e no mid. A = Vias aéreas patentes, sem de secreções e punção rígida B = MV+, bilateralmente SATO2 = 96%. C = CNF RRRT. FC = 69 bpm. D = ECG = 15, ausência de defeitos maiores. E = Abdome insente, sem lesões em tórax e abdome.

PA 110 X 70 mmHg	Pulso:	FC: 69 bpm	Temp. Oral: 36,5°C
Diagnóstico Inicial:	Temp. Retal: 37,5°C		

### CONDUÇÃO MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- US abdome; Raio-x de tórax, quadril, coluna; BC de coluna cervical	RAIO-X REALIZADO	DATA 05/09/2017
- Acesso perifeérico	Técnico: S	Assinatura: J. Pimentão
		Medicula: 58904
		CONFIRMAÇÃO: J. Pimentão
		CONFIRMAÇÃO: J. Pimentão

### MOTIVO DA ADM/ENCERRAMENTO:

DATA: / /	HORA: :	DATA 05/09/17	Procedimento: 533.4
Assinatura Paciente ou Responsável: J. Pimentão	Assinatura: J. Pimentão	Assinatura: J. Pimentão	Assinatura: J. Pimentão
LAUDO PROVISÓRIO	Assinatura: J. Pimentão	Assinatura: J. Pimentão	Assinatura: J. Pimentão





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 48/2  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 05/09/2017 11:54:46  
(MARCOS FORTADO)

### DADOS DO PACIENTE:

Nome:	CELEDONIO VALERIO DE SOUSA	Prontuário:	316755
Mãe:	MARIA CAETANA DE SOUSA	Pai:	
End. Resid.:	RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA 7788 - VILA SANTA BARBARA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	06/10/1963	Idade:	53a:11m:30d
Responsável:	FRANCISCA	Sexo:	Masculino
Profissão:		Fone:	86-94418-028
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	CNS:	70820615161/345
End. Local.:	- - -	Documento:	CFF: -
		E. Civil:	Casado(a)

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	623637	Data:	05/09/2017 11:41:28	Clas. Cor:	Laranja
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S U S

### DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	/ / :	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	Neurocirurgia TC de crânio sem lesões visíveis CD: Superfície da crânio		
DADOS DO PARECER:		Data/Hora:	/ / :
Carimbo/Assinatura Solicitante		Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

RAIO-X REALIZADO  
DATA 11/09/2017  
Técnicos: JCE

Kassia Jomay Pinheiro C. M. M.  
Médica 09904  
SAME-HUT  
Confere com Original

Emerson Brandão  
NEUROCIRURGIA  
CRM-PI 3249

### DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	/ / :	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	gastroenterologia - lesões do tubo digestivo		
DADOS DO PARECER:		Data/Hora:	/ / :
# 01/09/2017 14:45		05/09/17	
Paciente: Normal			
Is. Exame: Ampla orientação, engrossamento, p/lesões		dos ± 75 bat/min	
Cl: P/lesões de Círculo Grande		Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

Fronteiro José F. Sousa  
Médico CRM-PI 3453  
Cirurgião Geral



**REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR**  
**Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU**

**Versão: 27.11.2011**



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **CELEDONIO VALERIO DE SOUSA** (Prontuário: 316755)  
 Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA 7788 - VILA SANTA BARBARA - TERESINA - PI CEP: 64000-010**  
 Nascimento: 06/10/1963 Idade: 53a:11m:30d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 623637  
 Requisição: 771979 Solicitação: 05/09/2017 Solicitante: JUAREZ CARNEIRO DE HOLANDA FILHO  
 Controle: 958826 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 05/09/2017

**US DE ABDOME TOTAL**

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico mostrou:

- + Fígado com morfologia e dimensões normais, aumento discreto e difuso da ecogenicidade do parênquima e da atenuação do feixe sonoro posterior.
- Vesícula biliar tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas e Baço com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio sem alterações.
- Bexiga normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- Vesículas seminais: anatômicas
- Ausência de líquido livre intraperitonal.

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

1-Esteatose hepática difusa leve.

2-Sem outras alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(MARTA VANIA)

TERESINA - PI 05/09/2017

**MARTA VANIA LIMA BEZERRA**

CPF: 239.486.633-00 CRM 1978  
 Profissional Responsável

Dr.ª Marta Vania Lima Bezerra  
 Matrícula: 69904  
 SAME-HUT  
 Confere com Original



Fundação Municipal de Saúde

# PRESCRIÇÃO MÉDICA



Notary

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENE ou APT.	LETO
Celedonio Valério de Faria	716711	06.10.1963	236	Extra	
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE				
Disfunção da função hepática	OBSERVAÇÕES				
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA: 06/09/11 HORA: 08:00h + 11h					
1) Diete hipossalcap	11:20 - Encaminhado ao posto				
2) 1652 - 500 / ml / 12	11:30 - Paciente admitido				
3) Exame de urina - 1 x 200 ml	procedente do Posto 1				
4) Transfusão de 100 ml de sangue - 1 x 200 ml	com ruptura traumática de sinfise púbica,				
5) Paracetamol 500 mg - 1 x 200 ml	consciente, orientado,				
6) Difenidramina 50 mg - 1 x 200 ml	passivo. Informa mal				
7) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	relaciona a administração				
8) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	de plasma. Nega outras				
9) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	alegrias e patologias				
10) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	crônicas.				
11) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	Ludmila S. de Rocha				
12) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	Enfermeira				
13) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	COREN-PI 12108				
14) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
15) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
16) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
17) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
18) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
19) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
20) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
21) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
22) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
23) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
24) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
25) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
26) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
27) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
28) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
29) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
30) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
31) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
32) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
33) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
34) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
35) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
36) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
37) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
38) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
39) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
40) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
41) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
42) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
43) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
44) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
45) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
46) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
47) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
48) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
49) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
50) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
51) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
52) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
53) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
54) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
55) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
56) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
57) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
58) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
59) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
60) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
61) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
62) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
63) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
64) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
65) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
66) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
67) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
68) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
69) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
70) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
71) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
72) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
73) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
74) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
75) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
76) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
77) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
78) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
79) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
80) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
81) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
82) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
83) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
84) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
85) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
86) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
87) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
88) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
89) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
90) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
91) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
92) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
93) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
94) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
95) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
96) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
97) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
98) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				
99) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	P. 65 bpm				
100) SSV 666 mg - 1 x 200 ml	06:00 123/80 mmHg				

MÉDICO/CRM:

10/11/2011

Ferreira Neto

06:00 123/80 mmHg

P. 65 bpm

Mod: 007



**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

Fls. Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 11 / 09 / 2017NOME DO PACIENTE: Celedônio Valério de Sousa PRONTUÁRIO Nº: 316.755

DIAGNÓSTICO:

CIRURGIA:

ANESTESIA: Raque + SedaçãoNº DA SALA: 08

CIRURGIÃO:

CPF Nº:

AUXILIAR:

CPF Nº:

ANESTESISTA: Drª Fernanda Gonçalves

CPF Nº:

INSTRUMENTADORA: Socorro Oliveira

CPF Nº:

**MATERIAL DE CONSUMO**

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI n° 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº <u>7-0</u>	PARA	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº <u>8-0</u>	PARA	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PARA	06	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	150	
ALGODÃO <u>branco</u>	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA <u>7</u>	PAC.	05		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	60		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO <u>500ml</u>	FRASCO	02	
GASES <u>510</u>	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº <u>20</u>	UNID.	01		SUDO n° 14/24ias	unid	01	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG	—	—		<u>Preço Sucção - 3-2</u>	unid	01	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.	—	—		<u>Coletor fechado</u>	unid	01	
CAT. GUT. CROMADO C/AG	—	—		<u>Eletrodo</u>	unid	05	
CAT. GUT. CROMADO S/AG	—	—					
ALCOFIL	—	—					
MONONYLON n° 3-0	unid	02					
FITA UMBILICAL	—	—		ENFERMARIA:			
VICRYL n° 2-0	unid	02		CIRCULANTE: <u>Branda</u>			
PROLENE	—	—		<u>Cohen = 145412-AE</u>			

Kássia Janyne Pimentel  
Matrícula: 501  
SAME-HU  
Confere com o original



## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente Celedônio Valério de Sousa

Diagnóstico pré-operatório Distensão da sínfise pubica

Operação - Tipo R.A.F. 2

Cirurgião Fernando Couto

1º Assinante \_\_\_\_\_

2º Assinante 11

3º Assinante 11

Instrumentador(a) José Roberto Oliveira

Anestesista Dra. Fernanda

Anestesia Raque

Anestésico(a)

Data da Operação Em - 11-09-2017

Início 17:00 hs

Fim 18:00 hs

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Corte Sítio sob raquia externa
- 2) Preparo habitual
- 3) Via Transversal anterior + dissecção
- 4) Redução
- 5) Fixação el. placa + parafusos
- 6) Lavagem
- 7) Sutura
- 8) Curativo

Dr. Fernando C. de Oliveira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 34577-1/11912

Kassia Janyne Pimentel Cav. Med.  
Matrícula: 69904  
SAME-HUT  
Conte com Original



**LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO****Identificação do Laudo:**

Pag: 1 de 1

<b>Código:</b> 103884	<b>Tipo:</b> L. CORPORAL-ACID.	<b>Requerente:</b> DELEGACIA DE ACIDENTES	<b>Cidade:</b> TERESINA-PI
<b>Data Requisição:</b> 02/10/2017	<b>Remeter para:</b> O mesmo(a)	<b>Data Exame:</b> 18/10/2017	<b>Hora Exame:</b> 15:12
<b>Local Exame:</b> I.M.L.		<b>Emissão do Laudo:</b> 18/10/2017 16:12:59	

**Identificação do Periciando:**

<b>Código:</b> 86995	<b>Nome:</b> CELEDONIO VALERIO DE SOUSA	<b>Nacionalidade:</b> Brasileira	<b>Cor:</b> MORENA
<b>Dt. Cadastro:</b> 18/10/2017	<b>Endereço:</b> RUA NOSA SENHORA DE FATIMA 7788 - VILA SANTA BARBARA - TERESINA - PI		
<b>Mãe:</b> MARIA CAETANO DE SOUSA		<b>Pai:</b>	
<b>CPF:</b> 695.456.283-87	<b>RG:</b> 563452-SSP PI	<b>Registro Nascimento:</b>	
<b>Profissão:</b> VIGIA	<b>Nascimento:</b> 06/10/1963	<b>Idade(anos):</b> 54	<b>Sexo:</b> M
		<b>Estado Civil:</b> Solteiro(a)	

**LAUDO:**

**P R E Â M B U L O:** No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Ferraz - CRM 4466 - Pi, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando refere que no dia 05/09/2017, por volta das 10:40 horas, sofreu acidente de trânsito (colisão entre a motocicleta que conduzia e automóvel), lesionando-se na Bacia. Relata que o fato ocorreu em frente a Faculdade FAETE. Foi socorrido pelo SAMU e encaminhado ao Hospital HUT, onde foi submetido a cirurgia. Traz consigo os seguintes documentos: a) Boletim de Ocorrência nº 10203.004172/2017-77, em que se narra as circunstâncias de fato; b) Cópia Prontuário Médico do Hospital HUT nº 316755, com admissão hospitalar em 05/09/2017 e que refere o diagnóstico de politrauma com disjunção de sínfise púbica, sendo submetido a osteossíntese em 11/09/2017. **DESCRIÇÃO:** Periciando auto e alopsiquicamente orientado, cadeirante, apresentando as seguintes lesões: a) cicatriz cirúrgica transversa em região pubiana inferior de 7 cm de extensão; . Observa-se déficit corporal segmentar de 20 % dos membros inferiores. **DISCUSSÃO:** As lesões observadas apresentam nexo de temporalidade e causalidade com o histórico, tendo decorrido de ação contundente. Tais lesões ocasionaram incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias e déficit funcional de 20 % dos membros inferiores. **CONCLUSÃO:** Fratura de bacia (consolidadas). **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: Sim 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: De ação contundente 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: Sim, Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias e perigo de vida 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: Não 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

CARLOS ROGERIO NOGUEIRA DOS SANTOS  
Perito Médico Legal - CRM 3135 - PI

ARTHUR SAMPÃO SOARES DE SOUSA  
Perito Médico Legal - CRM 3200 - PI



Poder Judiciário  
Justiça Federal de 1º Grau  
Seção Judiciária do Estado do Piauí  
6ª Vara/JEF

PROCESSO Nº: 17270-07.2017.4.01.4000		
RÉU: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		
PERICIANDO: CELEDO <sup>N</sup> IO VALERIO DE SOUSA		
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	SEXO: ( M )	CPF: 695.459.283-87
DATA DE NASCIMENTO: 06/10/1963	ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO(A)	
FORMAÇÃO TÉCNICO-PROFISSIONAL: ***		

PERÍCIA MÉDICA OFICIAL (BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO)

Teresina, 06 de outubro de 2017

  
CELEDOIO VALERIO DE SOUSA





Poder Judiciário  
Justiça Federal de 1º Grau  
Seção Judiciária do Estado do Piauí  
6ª Vara/JEF

PROCESSO Nº: 17270-07.2017.4.01.4000		
RÉU: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		
PERICIANDO: CELEDOIO VALERIO DE SOUSA		
ESTADO CIVIL: CASADO	SEXO: ( M )	CPF: 695.459.283-87
DATA DE NASCIMENTO: 06/10/1963	ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO(A)	
FORMAÇÃO TÉCNICO-PROFISSIONAL: ***		

**PERÍCIA MÉDICA OFICIAL (BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO)**

Quesitos deste Juízo:

- a) Profissão declarada:  
R-AJUDANTE DE PEDREIRO
- b) Doença, lesão ou deficiência diagnosticada por ocasião da perícia (com CID).  
R-TRAUMATISMO EM PELVE +SIND. POS-TROMBOSE VENOSA. CID 10 S33.4.+I82.9
- c) A doença/moléstia ou lesão decorrem de acidente de trabalho? Em caso positivo, circunstanciar o fato, com data e local, bem como se reclamou assistência médica e/ou hospitalar.  
R-NÃO SÃO DECORRENTES DE ACIDENTE DE TRABALHO
- d) Doença/moléstia ou lesão torna o(a) periciado(a) incapacitado(a) para o exercício do último trabalho ou atividade habitual? Justifique a resposta, descrevendo os elementos nos quais se baseou a conclusão.  
R-SIM .EXAME CLINICO+LAUDOS ANTERIORES.
- e) Sendo positiva a resposta ao quesito anterior, a incapacidade do(a) periciado(a) é de natureza permanente ou temporária? Parcial ou total?  
R-TEMPORARIA E TOTAL.
- f) Data provável do início da(s) doença/lesão/moléstias(s) que acomete(m) o(a) periciado(a).  
R-SIM. EM 05/09/2017.ACIDENTE DE MOTO.
- g) Caso o(a) periciando(a) esteja incapacitado(a), é possível determinar a data, até mesmo aproximada, do início da incapacidade? Em que o(a) perito(a) judicial se fundamentou para chegar a esta conclusão (exames, declaração do autor, laudos anteriores)?  
R-SIM. EM 05/09/2017
- h) Incapacidade remonta à data de início da(s) doença/moléstia(s) ou decorre de progressão ou agravamento dessa patologia? Justifique.  
R-DATA DO INICIO DA DOENÇA.- ACIDENTE DE MOTO COM TRUMATISMO D PELVE.
- i) É possível afirmar se havia incapacidade entre a data do indeferimento ou da cessação do benefício administrativo (08.09.2015) e a data da realização da perícia judicial? Se positivo, justificar apontando os elementos para esta conclusão.

R-NÃO DISPONHO DE DADOS DA ÉPOCA.



Poder Judiciário  
Justiça Federal de 1º Grau  
Seção Judiciária do Estado do Piauí  
6ª Vara/JEF

j) Caso se conclua pela incapacidade parcial e permanente, é possível afirmar se o(a) periciado(a) está apto para o exercício de outra atividade profissional ou para a reabilitação? Qual atividade?  
R-ESTÁ INCAPAZ TEMPORARIAMENTE.

k) Sendo positiva a existência de incapacidade total e permanente, o(a) periciado(a) necessita de assistência permanente de outra pessoa para as atividades diárias? A partir de quando?  
R-NÃO HÁ INCAPACIDADE PARA ATOS DA VIDA.

l) **ESTIMAR QUAL O TEMPO** (art. 60, §80º da Lei 13.457/2017) e o eventual tratamento necessários para que o(a) periciado(a) se recupere e tenha condições de voltar a exercer seu trabalho ou atividade habitual (data de cessação da incapacidade)?  
R-SIM. CERCA DE NOVENTA DIAS. INICIO EM 05/09/2017 E CESSAÇÃO EM 05/12/2017

m) Preste o perito demais esclarecimentos que entenda serem pertinentes para melhor elucidação da causa.  
R-PERICIANDO COM TRAUMA EM PELVE EM DECORRENCIA DE ACIDENTE DE MOTO, FOI FEITO CIRURGIA ESTÍMULO EM FASE DE RECUPERAÇÃO.

n) Pode o perito afirmar se existe qualquer indício ou sinais de dissimulação ou de exacerbação de sintomas? Responda apenas em caso afirmativo.  
R-NÃO,

o) O(a) periciando(a) está acometido de: tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, neoplasia maligna, cegueira, paralisia irreversível incapacitante, cardiopatia grave, doença de Parkinson, espondiloartrose anquilosante, nefropatia grave, estado avançado de doença de Paget (osteíte deformante), síndrome da deficiência imunológica adquirida (AIDS) e/ou contaminação por radiação?  
R-NÃO.

Teresina, 06 de outubro de 2017.

Médico Perito: Dra. Maria Raimunda Rodrigues da Cruz – Cardiologista

CRM: \_\_\_\_\_

Assistente Técnico – INSS,

CRM: \_\_\_\_\_

PROCESSO Nº: 17270-07.2017.4.01.4000

PERICIANDO: CELEDOIO VALERIO DE SOUSA





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004172/2017-77**

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francileude Lima Cordeiro

Data/Hora: 02/10/2017 - 13:50

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

IGNORADO, Nº:

Complemento

Data/Hora

05/09/2017 - 10:30

Bairro

VALE QUEM TEM

Ponto de Referência

FAETE

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: CELEDONIO VALERIO DE SOUSA (53 ANOS)

RG: 563452 SSP PI

Mãe: MARIA CAETANO DE SOUSA

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Nº 7788

Bairro: VILA SANTA BARBARA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA

Nome: FRANCISCA DAS CHAGAS CUSTODIA DA SILVA

RG: 1338318 SSP PI

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Nº 7788

Bairro: VILA SANTA BARBARA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

A NOTICIANTE RELATA QUE SEU COMPANHEIRO, A VÍTIMA, TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/CG 125 FAN, COR PRETA, PLACA LWD-3865-PI, DE PROPRIEDADE DE CELEDONIO VALERIO DE SOUSA, QUANDO COLIDIU NA TRASEIRA DE UM AUTOMÓVEL QUANDO ESTE FREOU BRUSCAMENTE NA FAIXA DE PEDESTRES; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA AO HUT (PRONTUÁRIO 316755). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA NOTICIANTE.

*Francileude Lima*  
Francileude Lima Cordeiro - Mat. 1945629  
AGENTE DE POLÍCIA

*Francisca das Chagas Custodia da Silva*  
FRANCISCA DAS CHAGAS CUSTODIA DA SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020041202589 Nº 010984019160  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1. 921963246 EXERCÍCIO 2014

CELEDONIO VALERIO DE SOUSA

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

69545928387 PLACA LUD-3865

902JC30707R186291

ESPECIE TIPO 902JC30707R186291 ANO FAB. 2007 ANO MOD. 2007

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN

CATEGORIA PARTIC. COR. PREDOMINANTE PRETA

VENC. COTA ÚNICA 1º IPVA 2º 3º PAGO

PREMIO TARIFARIO (R\$) 10F (R\$) 14,33

PREMIO TOTAL (R\$) 292,01

PREMIO COTA ÚNICA 14,33

PREMIO COTA ÚNICA 14,33

PREMIO COTA ÚNICA 14,33

PREMIO COTA ÚNICA 14,33

PREMIO COTA ÚNICA 14,33

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PI Nº 010984019160 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2014 DATA EMISSÃO 19/5/2014

PLACA LUD-3865

RENAVAM 921963246

ANO FAB. 2007

PREMIO TARIFARIO 14,33

CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,36

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

PAGAMENTO 1,10

DATA DE QUITAÇÃO 16/05/2014

PARCELADO

SEGURO DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04  
www.seguradoralider.com.br